|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO  MARTIRI DELLA LIBERTA’  SESTO SAN GIOVANNI (MI) | *Modulistica*  *Richiesta rimborso* |

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO MARTIRI DELLA LIBERTA’

SESTO SAN GIOVANNI (MI)

RICHIESTA RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante/iscritto per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_ della scuola :

Marelli Martiri della Libertà Don Milani

Monte San Michele Oriani

CHIEDE

Il rimborso di:

CONTRIBUTO VOLONTARIO ISCRIZIONE

(motivo : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

QUOTA PARTECIPAZIONE VIAGGIO DI ISTRUZIONE

(specificare: rinuncia, motivi di salute, altro) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODALITA‘ DI RIMBORSO:

Riscossione diretta presso Tesoreria dell’I.C.S. Martiri della Libertà –

Via Cavallotti, 88 – Sesto San Giovanni

Bonifico Bancario Postale su cod. IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_